



Secretario de Estado de California
CAMBIO DE PARTIDO POLÍTICO/CAMBIO DE DOMICILIO
 (Código Electoral §§ 2119.5, 2152)

Solo se puede completar este formulario si en este momento el votante está registrado para votar en el condado de residencia actual. Este formulario es para solicitar el cambio del partido político de su preferencia o para solicitar el cambio de domicilio dentro del mismo condado. Este formulario solo se puede completar desde el día 14 antes de la elección hasta el cierre de las urnas el Día de la Elección. Este formulario se debe entregar personalmente en la oficina del funcionario de la oficina electoral del condado, el lugar de votación o la oficina subsidiaria.

Nombre _____ Segundo nombre _____

Apellido (incluido el sufijo, por ejemplo, Jr., Sr., III) _____

Fecha de nacimiento
 M M D D A A A A

Domicilio de residencia actual _____ # de apartamento o unidad _____

Ciudad _____ Estado **CA** Código postal _____

Quiero cambiar el partido político de mi preferencia.

Quiero elegir el partido político de mi preferencia

- Partido Americano Independiente
- Partido Demócrata
- Partido Verde
- Partido Libertario
- Partido Paz y Libertad
- Partido Republicano
- Otro (especificar): _____

No quiero elegir el partido político de mi preferencia

- Ningún Partido / Ninguno

Quiero cambiar mi domicilio. Mi domicilio anterior era:

Dirección _____ # de apartamento o unidad _____

Ciudad _____ Estado **CA** Código postal _____

Declaro bajo pena de perjurio de conformidad con las leyes del Estado de California que la información que he proporcionado en esta solicitud es verdadera y correcta.

X _____ / /

Firma _____ Fecha de la firma _____ Mes _____ Día _____ Año _____